

Aviso de privacidad

Identificación del Responsable y Tratamiento de Datos personales.

De conformidad con lo establecido en la Ley Federal de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento (la "Ley de Datos"), Cuidado Ocular S.A. de C.V., y/o Medicina Cirugía y Láser en Oftalmología, S.C., y/o la Dra. María del Rosario Tapia Ramírez, y/o el Dr. Yoram Jacob Zevnovaty Braun (el "Responsable"); con domicilio en Monte Irazú 160, Colonia Lomas de Chapultepec 8ª sección, Delegación Miguel Hidalgo, C.P. 11010, Distrito Federal, teléfonos (55) 2623 2000 al 2003 (el "Domicilio de Contacto"); le informan que utilizarán y tratarán los datos personales que recaben de Usted (y/o de su representado(a)) en los términos del presente Aviso de Privacidad.

Finalidades.

La utilización y tratamiento de sus Datos Personales es necesaria para las finalidades principales, como son la prestación de servicios de atención médica, y/o atención quirúrgica, y/o realización de estudios auxiliares, incluyendo la integración de su expediente clínico ya sea de forma física o digital y la elaboración de informes médicos.

Para alcanzar las finalidades antes expuestas, se recabarán y utilizarán los siguientes datos personales: Nombres y apellidos completos, domicilio, números telefónicos de casa y oficina, número de teléfono móvil, correo electrónico, edad, fecha de nacimiento, estado civil, así como nombre completo, domicilio y número telefónico de algún familiar con quien nos podamos comunicar en caso de no poder localizarle a Usted y de que sea necesario establecer contacto o en caso de urgencia.

Asimismo, para la emisión de facturas, se tratarán sus datos personales financieros, así como sus datos fiscales, el nombre del banco y sucursal en el que tenga una cuenta bancaria, su número de tarjeta de crédito y la institución emisora; es decir, los instrumentos mediante los cuales realizará el pago de los servicios del Responsable y/o sus representadas, anotándose (cuando sea posible) en las facturas los últimos cuatro dígitos de su número de cuenta bancario o tarjeta de crédito.

Asimismo, como finalidades secundarias, que no son necesarias para el servicio solicitado pero que nos permiten y facilitan brindarle una mejor atención, podremos utilizar sus Datos Personales para enviarle, a través de diversos medios, información relacionada con nuestros servicios, para recordarle sus citas y para otras comunicaciones.

Datos Personales Sensibles.

El Responsable tratará y utilizará los siguientes datos personales sensibles: estado de salud, incluyendo del resultado de estudios médicos, creencias religiosas, origen racial o étnico.

Opciones para Limitar el Uso o Divulgación de sus Datos Personales.

El Responsable ha implementado un mecanismo por el cual usted podrá limitar el uso o divulgación de sus datos personales de manera personal ante el Responsable, en el Domicilio de Contacto. Para conocerlo, le agradeceremos solicite esta información al Responsable.

Medios para Revocar el Consentimiento para el Tratamiento de Datos Personales.

Usted podrá revocar su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales por escrito presentando una solicitud de revocación en el Domicilio de Contacto, conforme a las disposiciones que al respecto establece la Ley de Datos. El Responsable le responderá por escrito a su solicitud de revocación, cuando así lo haya solicitado.

Medios para Ejercer los Derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición).

Usted tiene el derecho de: (I) acceder a sus datos personales, (II) rectificarlos en caso de ser inexactos o incompletos, (III) cancelarlos, (IV) oponerse al tratamiento de los mismos para fines específicos, según lo dispuesto en la Ley de Datos.

Para el ejercicio de los Derechos ARCO, será necesario que presente solicitud por escrito en la Dirección de Contacto, agradeciéndole que se ponga en contacto con el Responsable para conocer el procedimiento de la solicitud.

El Responsable le comunicará si su solicitud es procedente mediante correo electrónico o por algún otro medio escrito dentro de los siguientes 20 días hábiles, pero en caso de requerirlo podrá solicitarle información adicional. En caso de ser procedente, el Responsable dará respuesta a su solicitud dentro de un plazo de 15 días hábiles.

Transferencia de Datos Personales.

El Responsable transferirá y compartirá Datos Personales de los cuales Usted sea Titular, únicamente en el caso de que Usted solicite o autorice por medio de su firma al calce de este documento, que los mismos, incluyendo Datos Sensibles, sean enviados a

- a) Compañías aseguradoras con las que usted tenga contratadas pólizas.
- b) Algún otro médico o profesional de la salud, al que Usted haya solicitado servicios o requiera información acerca de sus Datos Personales.
- c) Terceros, como familiares, empleadores y otros.

Modificaciones al Aviso de Privacidad

El Responsable se reserva el derecho de efectuar en cualquier momento modificaciones o actualizaciones a este Aviso de Privacidad y toda modificación al mismo se dará a conocer por medio de un aviso que será colocado en un lugar visible del Domicilio de Contacto.

En caso de que ocurra vulneración a la seguridad de sus Datos Personales, que afecte de forma significativa sus derechos patrimoniales o morales, el Responsable lo hará de su conocimiento lo más pronto posible vía correo electrónico o telefónico, a fin de que Usted pueda tomar las medidas necesarias correspondientes para la defensa de sus derechos.